
Linfoma primario del sistema nervioso central

Hombre de 26 años con antecedente de pioderma gangrenoso y eritema nodoso en tratamiento con aziatoprina, hidroxiquina y meprednisona. Comienza 10 días antes de su internación con cefalea frontotemporal intensa, y de rápida instalación con náuseas y vómitos. Ingresa normotenso, afebril destacándose paresia crural izquierda mínima. La TC de cerebro evidencia edema fronto-parietal derecho y desviación de la línea media. Se realiza RMN, donde en el corte coronal, secuencia ponderada para T1 con gadolinio (Fig. 1) se observa imagen de contornos lobulados con señal isointensa, que presenta realce heterogéneo, predominantemente de tipo periférico (flecha). Se asocia a abundante edema de tipo vasogénico y deforma los ventrículos laterales, especialmente del lado derecho (punta de flecha). Hematimetría normal, LDH normal, HIV no reactivo y alfa-fetoproteína negativa con ecografía testicular sin particularidades. Se realiza biopsia quirúrgica por craneotomía, al examen directo se describe lesión de centro hemorrágico y necrótico. En el estudio anatomopatológico se observan células neoplásicas de linfoma, de ubicación perivascular (Fig. 2); se diagnostica linfoma difuso no Hodgkin de alto grado, inmunofenotipo B.

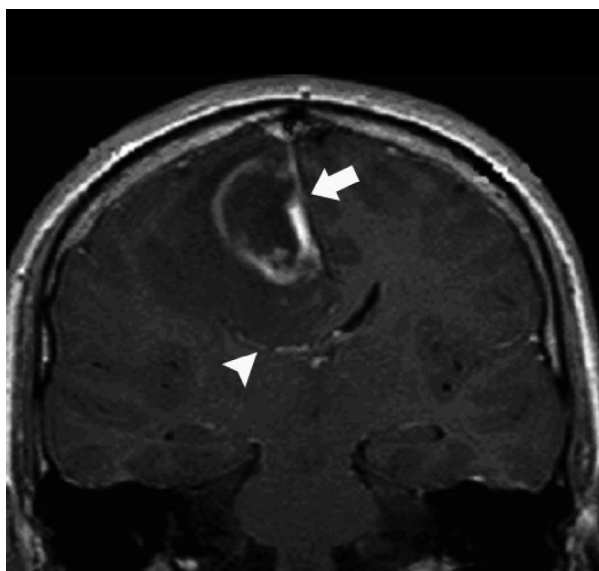


Fig. 1

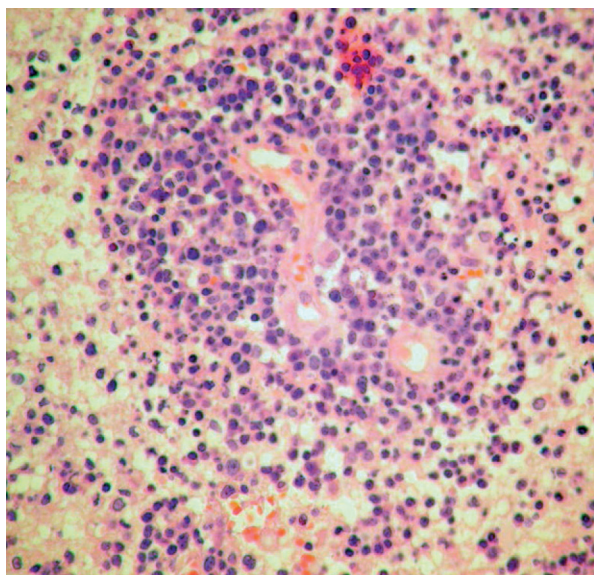


Fig. 2